	PROCESO	DIRECCION DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	A-GC-FT-060
	SUBPROCESO	POSTCONTRACTUAL O SEGUIMIENTO	VERSIÓN	05
	FORMATO	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL Y CERTIFICACION DE PAGO	PÁGINA	1 DE 2
			VIGENTE DESDE	02/01/2023

FECHA DEL INFORME:26 /05/2025	**CONTRATO No. 306**	**FECHA DE SUSCRIPCION: 13/03/2025**
CONTRATISTA: LEIDY DAYANA TORRES ULE		**CC o NIT:** 1.106.890.266
Correo electrónico: jana.426@hotmail.com		**Numero de Contacto: 3214867621**
FECHA DE INICIO	**FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN: 31/07/2025**	
13/03/2025	**FECHA FINAL DE TERMINACION: N/A**	
NUMERO DE PAGO: 3	**PERIODO DE PAGO: DEL MES DE MAYO DE 2025**	

OBJETO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTION PARA EL ORDENAMIENTO DEL TURISMO Y DESARROLLO ECONOMICO SOSTENIBLE EN EL MUNICIPIO DE MELGAR.

[ ] **OBRA** [ ] **SUMINISTRO** [x] **PRESTACIÓN DE SERVICIOS** [ ] **COMPRAVENTA**

[ ] **CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS** [ ] **OTROS** _____

1. Seguimiento a las Obligaciones Contractuales

Se realiza revisión de informe y se verificar las obligaciones específicas del contratista, apoyó análisis de los proyectos previos implementados por la Secretaría de Turismo, con el objetivo de identificar los productos e indicadores, recopilo la informacion con todos los contratistas de la secretaria de Turismo para alimentar el plan de accion, realizo visita en finca Leal en atencio de una PQR, Realizo estudios previos del profesional especializado Dali Bautista, Realizo presentacion en power point de todos los logros ejecutados popr la secretaria para presentarlo ante el concejo, realizo archivo de las carpetas de los proyectos de la secretaria, entrego toda la informacion recopilada y organaizada a la secretaria de turismo para su respectiva revision, brindo apoyo a los contratistas de como deben de presentar la infomacion requerida, asistio a comité de justicia transicional, como tambien a los comites internos de la secretaria, asistio a capacitacion de MIPG, realimento presupuesto de la secretaria de turismo presentandolo a la secretaria de turismo, proyecto actulaizacion del proyecto de turismo para un respectivo traslado de indicadores y las demás que les sean asignadas por autoridad competente, de acuerdo con el área de desempeño

2. Verificación de evidencias de cumplimiento (mencionar)

SE ANEXA INFORMES DE ACTIVIDADES CON EL REGISTRO FOTOGRAFICO

3. solicitudes, peticiones, reclamaciones, suspensiones y reinicios presentados por el contratista en relación con la ejecución del contrato (mencionar y adjuntar si aplica).

N/A

4. solicitudes, peticiones, reclamaciones, suspensiones y reinicios presentados por el supervisor en relación con la ejecución del contrato (mencionar y adjuntar si aplica).

N/A

5. Balance Financiero del Contrato

BALANCE FINANCIERO	
CONCEPTO	**VALORES ESPECIFICOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 15.000.000
VALOR ADICIONADO: –(cuando aplique)-	$ 0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**$ 15.000.000**
PAGO PARCIAL No.1	$ 3.000.000
PAGO PARCIAL No.2	$ 3.000.000
PAGO PARCIAL No.3	$ 3.000.000
VALOR EJECUTADO A LA FECHA	**$ 9.000.000**
VALOR POR EJECUTAR	**$ 6.000.000**

6. 0Verificación de Soportes de pago al Sistema Integral de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales

Salud [x]	**Pensión** [x]	**ARL** [x]	**Mes:** MAYO **Fecha de Pago:** 19/05 /2025

7. Verificación Vigencia Pólizas

Compañía: N/A			
Garantías: Cumplimiento	**No. N/A**	**Fecha**	N/A
Garantías: Responsabilidad Civil Extracontractual	**No. N/A**	**Fecha**	N/A

NOTA: Las garantías, que debían actualizarse por modificación en el plazo del contrato y/o valor del mismo, fueron actualizadas y aprobadas de manera previa a la presente acta.

8. Datos para el pago

Factura y/o cuenta de cobro No. 3

Valor sin IVA: $ 3.000.000	**Valor IVA: N/A**
Amortización Anticipo: N/A	**Valor total Pago: $ 3.000.000**
Disponibilidad Presupuestal: 2025000212	**Registro Presupuestal: 2025000535**
Rubro Presupuestal: 2.3.2.02.02.009.024-35-3502-3502111- 91137 001 2024734490029 112	**Valor: $ 3.000.000**
Nombre titular de la cuenta: **LEIDY DAYANA TORRES ULE**	**No. Identificación titular de la cuenta:** 1.106.890.266
Entidad Financiera: BANCOLOMBIA	**No. Cuenta:** 65936385723 **Ahorros** [x] **Corriente** [ ]

Certificación Inscripción de cuenta:	**NO**	**NO**

Certificó que el contratista en mención cumplió a cabalidad con las obligaciones establecidas en el contrato suscrito con la Alcaldía de Melgar Tolima. En consecuencia, se puede tramitar el pago correspondiente al periodo indicado.

9. Datos del Supervisor

Nombre:	**Cargo:**	**Firma:**
MARIA DEL PILAR RUBIO LOPEZ	**SECRETARIA DE TURISMO Y DESARROLLO ECONOMICO SOSTENIBLE:**	